



Septiembre 2019 - ISSN: 2254-7630

CONSUMO DE COCAÍNA Y LOS RASGOS DE PERSONALIDAD DE LOS INTERNOS DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN “EL AMANECER DE LA ESPERANZA”, 2019.

Ortiz Kelvin-

Docente – Facultad de Ciencias Humanísticas y Sociales, Escuela de Psicología, Universidad Técnica de Manabí
Psicólogo Clínico, kelvinortiz2012@hotmail.com; kortiz@utm.edu.ec;

García Intriago Gabriela Marilú,

Psicóloga Clínica Egresada en la Facultad de Ciencias Humanísticas y Sociales de la Universidad Técnica de Manabí,
ggarcia2113@utm.edu.ec, gabrielitaa31@gmail.com

Pinargote Macías Eleticia,

Licenciada en Ciencias de la Educación, Magister en Gerencia y Educación, Facultad de Ciencias Humanísticas y Sociales, Escuela de Psicología, Universidad Técnica de Manabí, epinargote@utm.edu.ec, pochovale55@gmail.com

Para citar este artículo puede utilizar el siguiente formato:

Ortiz Kelvin, García Intriago Gabriela Marilú y Pinargote Macías Eleticia (2019): “Consumo de cocaína y los rasgos de personalidad de los internos del Centro de Rehabilitación “El Amanecer de la Esperanza”, 2019”, Revista Caribeña de Ciencias Sociales (septiembre 2019). En línea

<https://www.eumed.net/rev/caribe/2019/09/cocaina-personalidad-internos.html>

RESUMEN

El consumo indebido de sustancias como la cocaína puede alterar la actividad psíquica de la persona y llegar a deteriorar su vida significativamente ya que es una droga altamente adictiva que afecta los neurotransmisores como la dopamina, Este estudio tiene como objetivo determinar la incidencia del consumo de cocaína en los rasgos de personalidad de los internos de la clínica de rehabilitación “El Amanecer de la Esperanza” de la ciudad de Portoviejo. La metodología aplicada es de carácter deductivo, apoyada en los métodos descriptivo y bibliográfico de corte transversal; por la naturaleza de los datos es de enfoque Cualitativo, no experimental, La población considerada corresponde a 16 internos de la clínica “El Amanecer de la Esperanza” quienes se sometieron a la prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST), para definir la muestra equivalente a 13 personas consumidoras de cocaína. Se realizó una entrevista a un miembro de familia de cada interno para indagar sobre los rasgos de personalidad. Así mismo se aplicó la prueba de (PAI) Inventario de Evaluación de Personalidad de Leslie C, Morey, para identificar los tipos de rasgos de personalidad de los individuos y analizar la posible afectación de los consumidores de cocaína. Los resultados revelaron que el 77% de los internos poseen características antisociales, ideación suicida 69%, borderline 38% y paranoia 39%. Entre las conclusiones resalta que los trastornos de personalidad en consumidores de cocaína destacan los rasgos

antisociales; estos datos invitan a reorientar en la necesidad de seguir investigando con el fin de delinear estrategias y diseñar nuevos planes de tratamiento para personas con TP con consumo de sustancias.

PALABRAS CLAVES

Cocaína- consumo- test PAI - rasgo de personalidad.

Abstract

The abuse of substances such as cocaine can alter the psychic activity of the person and can significantly deteriorate their life since it is a highly addictive drug that affects neurotransmitters such as dopamine. This study aims to determine the incidence of cocaine use in the personality traits of the inmates of the rehabilitation clinic "Dawn of Hope" in the city of Portoviejo. The methodology applied is descriptive, cross-sectional; Due to the nature of the data, it is Qualitative-Quantitative, not experimental, based on deductive, inductive and bibliographic methods. The population considered corresponds to 16 inmates of the clinic "Dawn of Hope" to those who underwent the alcohol, tobacco and substance consumption test (ASSIST), to define the sample equivalent to 13 cocaine users. An interview was conducted with a family member of each inmate to inquire about personality traits. Likewise, the test of (PAI) Inventory of Personality Evaluation of Leslie C, Morey, was applied to identify the types of personality traits of individuals and analyze the possible involvement of cocaine users. The results revealed that 77% of inmates have antisocial characteristics, suicidal ideation 69%, borderline 38% and paranoia 39%. Antisocial features, these data redirect us to the need to continue investigating in this aspect in order to delineate strategies to focus on designing new treatment plans for people with PD with substance use.

KEYWORDS

Cocaine – consumption - PAI test - personality trait.

INTRODUCCIÓN

Las drogas se caracterizan por crear un hábito en la persona, producir sintomatología psíquica, alterar el estado de ánimo que llevan al consumidor a experimentar nuevas sensaciones que le producen placer hasta llevarlo fuera de su propia realidad. El consumo de estas sustancias genera dependencia que es nociva para la salud, la dosis administrada y su permanencia en el organismo pueden crear síntomas como: euforia, menor control emocional, irritabilidad, agresividad, disminución del sueño, inquietud, entre otras, sintomatología que perjudica la salud física como psicológica de la persona consumidora de droga, Organización Mundial de la Salud (OMS, 2004), por tanto, su consumo no es aprobado socialmente ya que tiene efectos que perturban de manera perniciosa al sujeto como a la sociedad en general. Es indudable que la utilización de las sustancias psicotrópicas tanto de ámbito legal o ilegal conducen al sujeto a la adicción y por consiguiente, tiene daños colaterales como delincuencia, exclusión social, baja autoestima, otros. (Andrés, et al., 2002).

El consumo de drogas, es considerado un gran problema a nivel social, involucra a personas de todos los estratos sociales, genera afectaciones a nivel psíquico y comportamental. En el medio existe una variedad de drogas que provocan daños irreversibles en el organismo. Borja, (2012), menciona que existen diferentes tipos de drogas que pueden afectar la salud y la

conducta de la persona. Dependiendo del tipo de estimulantes que el individuo consuma como anfetamina, cocaína, otros generan: taquicardia, temblor, aumento de la temperatura corporal, ansiedad, etc. Los depresores como alcohol, barbitúricos, tranquilizantes, heroína, otros, es un subgrupo de drogas que sus efectos se producen a nivel de los centros nerviosos, que afectan la atención y provocan depresiones, los alucinógenos como el LSD, mezcalina, hongos psicodélicos, entre otros. Estos indicios provocan alteraciones profundas de la percepción de la realidad como ver, escuchar sonidos o sentir sensaciones que parecen reales pero que no existen. Lo expuesto ratifica que cada droga o derivados del mismo inexorablemente afecta la psiquis de la persona según la medida de consumo, en cantidades pequeñas funciona como un estimulante aumenta la actividad tanto mental como física, una cantidad mayor actúa como sedante, es decir que inhibe la actividad y en cantidades aún mayores actúa como un veneno y puede matar a una persona, según la forma de consumo por vía nasal, oral, inyección, fumada, etc.

Como se observa dentro del grupo de drogas estimulantes se encuentra la cocaína, objeto de estudio de esta investigación, la coca es uno de los estimulantes naturales más antiguos y potentes, esta se extrae de la planta de coca que se cultiva en América del Sur (Bolivia, Colombia, Perú, Brasil y Argentina) y la India. En el Perú los nativos mascaban hojas de coca durante las ceremonias religiosas, la llegada de los invasores españoles en 1532 hizo que estos indios esgrimidos como esclavos en las minas de plata fueran mantenidos con hojas de coca para ser más fáciles controlar y explotar.

En 1880, esta droga comenzó a hacerse popular en la comunidad médica, donde la empleaban para tratar la dependencia de la morfina y como anestésico. El padre del Psicoanálisis Sigmund Freud, fue un férreo defensor de la cocaína y promovió su uso para curar la depresión y la impotencia sexual, en 1884 Freud publicó un artículo llamado (Uber coca) "sobre la coca" en el cual promovía los beneficios de la cocaína.

1886 la droga logró mucha popularidad cuando se incluyeron hojas de coca como ingrediente de un nuevo refresco: la Coca-Cola los efectos eufóricos y vigorizantes sobre el consumidor ayudaron a aumentar la popularidad de esta bebida, pero el consumo de esta droga aumentó en la sociedad empezando a ver los peligros de esta sustancia, la presión pública obligó a la Coca-Cola a eliminar las hojas de su refresco en 1903.

En 1912 el gobierno de los Estados Unidos informó de 5 mil muertes relacionadas con la cocaína en un año y en 1922 la droga fue prohibida oficialmente (Carbonell, n, d).

La cocaína en la actualidad se la utiliza como una droga de abuso que es altamente adictiva y sigue siendo un gran problema a nivel social, esta sustancia hoy en día tiene un sin número de nombres como: coca, crack, dama, nieve, piedra, Blancanieves, entre otros, es un polvo blanco que varían en su forma de administración que puede ser por vía oral, intravenosa y la más usual es la que se inhala por vía nasal es la forma más popular de consumo y el "high" que se produce al ser inhalada se tarda en llegar pero puede durar de 15 a 30 minutos, NIDA, (2010). Menciona que los efectos de la cocaína se presentan casi inmediatamente después de una sola dosis y desaparecen en cuestión de minutos o dentro de una hora, los que consumen esta droga en pequeñas cantidades se sienten energéticos, eufóricos, conversadores y mentalmente en alerta con sensaciones visuales, auditivas y del tacto. Esta sustancia puede disminuir temporalmente la necesidad de dormir y el apetito. Los efectos fisiológicos de corto plazo pueden ser contracción de los vasos sanguíneos, dilatación de las pupilas, el aumento de la temperatura corporal y la frecuencia cardíaca pueden experimentar paranoia, temblores y vértigo, así como también complicaciones médicas como: alteraciones del ritmo cardíaco y

ataques al corazón; efectos neurológicos tales como convulsiones, dolores de cabeza y hasta el coma. A nivel gastrointestinal como dolor abdominal y náuseas.

Los efectos a largo plazo por consumo vía nasal pueden causar una pérdida del sentido del olfato, hemorragias nasales, ronquera y una irritación del tabique nasal, cuando es ingerida puede causar cangrena grave a los intestinos porque reduce el flujo sanguíneo, las personas que se inyectan tienen marcas de pinchazos y trayectos venosos usualmente en los antebrazos y pueden experimentar reacciones alérgicas sea a la droga o algunos añadidos que se le agrega a la cocaína.

La cocaína, es una sustancia que tiene un alto costo, se consigue como pasta base que tiene menor costo, los derivados de esta droga la convierten en una sustancia más tóxica e incluso más peligrosa para el organismo, debido a que su afectación se da a nivel neurotransmisores, según (NIDA for Teens. 2019), el área que más sufre alteraciones es la dopamina una parte del cerebro que controla la sensación del placer.

Otra característica de este alcaloide es que presenta un efecto enérgico que hace que la dopamina se acumule en el espacio que hay entre las neuronas llamado sinapsis, su presencia trae como secuela que la dopamina perturbe a la célula nerviosa aún después de su consumo; por tal razón, la persona consumidora de cocaína siente una sensación adicional de placer por un periodo corto de tiempo, lo que despierta el deseo de seguir consumiendo de manera consecutiva lo que conlleva a la adicción.

Washton (1995a), manifiesta que la cocaína se consume con el fin de alterar la actividad psíquica del cerebro, así como su estado de ánimo y funcionalismo, la calidad e intensidad de la experiencia inducida por cocaína puede variar de acuerdo con diferentes factores, incluyendo la dosificación, la cronicidad del uso, el método de administración y el uso simultáneo de otras drogas, esto puede influir en su estado de ánimo, como también las circunstancias y lugar donde se consume. Esta descripción sobre los efectos de la cocaína permite determinar que el consumo de sustancia marca la personalidad del individuo; el consumo periódico es un factor determinante en los rasgos de personalidad que afectan progresivamente a lo largo de la vida de la persona. (p.39).

Según informe mundial de drogas 2018, el mercado de sustancias psicoactivas se está propagando con la producción de cocaína y opio alcanzando los niveles más altos a nivel mundial de drogas más utilizadas, la cocaína en el año 2016 a nivel mundial alcanzó los estándares más altos jamás reportando en donde la mayor parte de la producción proviene de Colombia con un estima de 1.410 toneladas, así mismo señala que África y Asia está surgiendo como centros de tráfico y de consumo de cocaína, llegando a perjudicar a la sociedad con el incremento de estas drogas que afecta a personas de cualquier índole social.

La cocaína según (Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD), 2019), es la cuarta más comúnmente consumida sustancia a nivel global, esta droga está usualmente concentrada en las Américas, Europa y Oceanía. En América se encuentra el 8.5 millones de personas que consumieron cocaína en el último año y que se vieron afectadas en su salud debido al uso de la droga representando la mitad de los consumidores a nivel global, en América del Sur se encuentra la totalidad de la producción de cocaína como en: Bolivia, Colombia y Perú (p.141, 142).

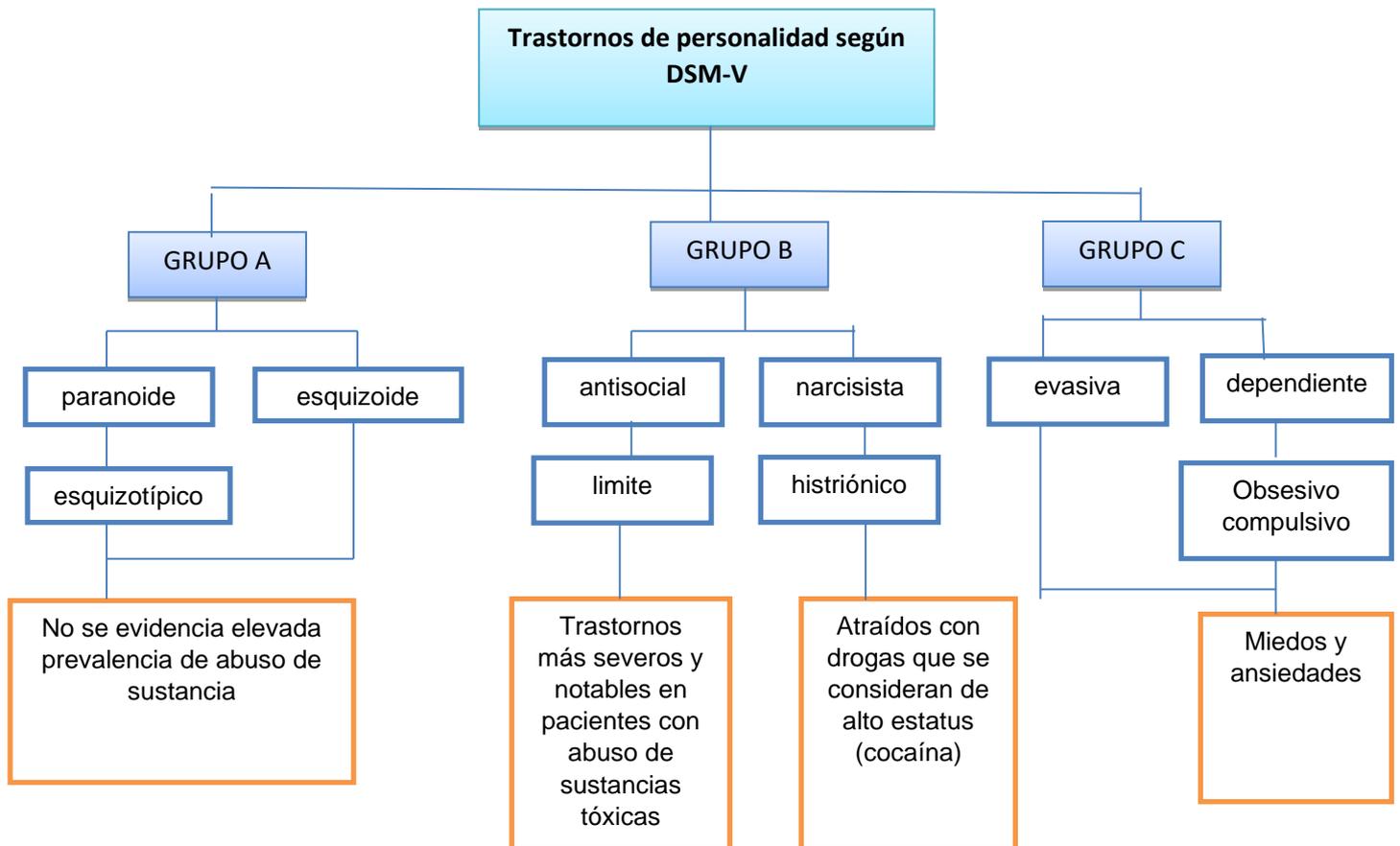
En el Ecuador el consumo de drogas y tráfico también se ve muy enmarcado con el uso ilegal de estas sustancias, (*3 de cada 10 detenidos esta por tendencia ilegal de drogas*, 2019) alrededor de 11.810 personas fueron detenidas por tendencia ilegal de drogas en donde se

confiscaron grandes cantidades de cocaína, esta corresponde a pasta de cocaína 77.472,46 Kg, heroína 237,47 kg y marihuana 17.519,49 kg, la cocaína es una de las sustancias que más se incauta a pesar de que Ecuador es solo un país de tránsito. La cocaína es la que mayor valor comercial tiene en los mercados internacionales. Esta droga actualmente se consume más como pasta de cocaína o pasta base, debido a su bajo costo, Sin embargo, es altamente dañina para el organismo; no obstante, el grado de consumo es exorbitante, frecuentemente se registran grandes cantidades de su consumo a nivel nacional. Los datos revelan que la población más afectada es mayormente a los jóvenes adolescentes dentro de las instituciones educativas.

En Manabí según (Ortega, 2017), se han presentado aproximadamente 273 casos relacionados con drogas, el narcotráfico, convirtiéndose en un gran problema en la provincia, estadísticamente es una de las actividades que ha tenido un gran incremento por la rentabilidad económica que representa, actualmente existen grandes redes de narcotráfico que almacenan y distribuyen esta sustancia dentro y fuera de la provincia.

El consumo y distribución de esta droga representa un gran problema a nivel social debido a la diversidad de factores que intervienen en su aparición, problemas familiares, económicos, psicológicos, biológicos, entre otros que conllevan a un deterioro en la sociedad, estas complicaciones llevan a los individuos a generar grandes problemas de salud mental como trastornos de la personalidad que en ocasiones no son atendidos de forma adecuadamente los posibles rasgos de personalidad que se evidencian en un individuo consumidor de cocaína según (Durán & Becoña, 2006) la ideación paranoide o el comportamiento excéntrico estos se originan y se moldean por la presencia de consumo de sustancia; este criterio corrobora que ciertos rasgos de personalidad tiene como base el abuso a la cocaína lo que induce con el tiempo a generar daños irreversibles en la salud mental del individuo.

Sobre este tema se han realizado muchos estudios que demuestran la incidencia en los rasgos de la personalidad, como indica (López, et al., 2007) que el 44.0% de las personas que presenta algún tipo de anomalía por consumo de sustancia, presentan trastornos de personalidad, estas indagaciones lograron obtener resultados que revelan que los sujetos con abuso o dependencia a la cocaína presentan un trastorno de personalidad antisocial en el que se ve afectada la subsistencia de la persona y su medio. Según la Asociación Americana de Psiquiatría, en la Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5, 2013 señala que existen diversos trastornos de personalidad que están distribuidos en grupos,



El **grupo A**: se puede apreciar el trastorno de personalidad paranoide, esquizoide y esquizotípica, por lo general las personas que padecen estos trastornos no se evidencia elevada prevalencia de abuso de sustancias, dentro del grupo B: trastorno de personalidad antisocial, límite, histriónica, y narcisista y en el grupo C: trastorno de personalidad evasiva, dependiente y obsesiva compulsiva, que se caracterizan por miedos y ansiedades. Pero dentro de lo que son el grupo B, según Ortiz. Alonso. Ubis. Ruíz. (2010). El trastorno límite y el antisocial son los trastornos de personalidad más severos y los notables en pacientes con abuso de sustancias que son tóxicas, los trastornos narcisistas y el histriónico se sienten especialmente atraídos con aquellas drogas que se consideran de alto estatus como la cocaína debido a que el empleo de esta sustancia les permite un alivio inmediato del malestar personal y les produce una sensación de ser importantes y poderosos mientras esta bajo el uso de esta droga.

Otros estudios (Santuario, et al., 2012), revelan que las escalas básicas de personalidad más relevantes en las personas que consumen cocaína son: pasivo-agresivo, antisocial, narcisista y la histriónica, comparando con el autor anterior que da mayor relevancia a la personalidad antisocial se puede contrastar es posible la presencia de otros tipos de personalidades que están presentes en las personas consumidoras de cocaína; es decir, que también es posible reforzar algún tipo de condición dependiendo de la cultura y el ambiente del cual se encuentra rodeado la persona consumidora.

(Washton, 1995b). Menciona que las personas que se encuentran en un estado mental precario tienen la posibilidad de encontrar un efecto liberador en la cocaína, desde este enfoque es lógico ver un tipo de personalidad narcisista ya que estos patrones de personalidad son frecuentes en la población consumidora de este peligroso estupefaciente; el ingerirla, crea en la persona una sensación de autoconfianza y autocontrol, mientras que se eliminan los

sentimientos de aburrimiento y vacío; este tipo de personalidad compensa su baja autoestima con exageradas defensas de grandiosidad, supremacía creyéndose así muy importante con tendencias manipuladoras y exploradora hacia los demás.

Los resultados obtenidos a través del inventario de evaluación de la personalidad (PAI) exponen la existencia de rangos de personalidades relevantes en los individuos consumidores de cocaína como el antisocial con el 77%, en los internos de la clínica de rehabilitación “El Amanecer de la Esperanza” que se basan en actos ilegales, problemas con las autoridades, la falta de empatía y lealtad, la depresión 31% que se centra en manifestaciones y trastornos depresivos, la paranoia 39% actitud vigilante, ideación suicida 69% centrada en la desesperanza planes concretos de suicidio, estrés 38% impacto en la vida del sujeto a circunstancias recientes y borderline 38% relaciones interpersonales inestables, labilidad emocional y la ira incontrolada, fueron rangos estadísticamente significativos en los consumidores de cocaína. En este sentido Ortiz. Alonso. Ubis. Ruíz. (2010). hacen referencia en sus estudios sobre los rasgos de personalidad más relevantes como el antisocial y el trastorno límite de la personalidad que tienen coincidencia con estudios basados en la clínica de rehabilitación “El Amanecer de la Esperanza”.

En el ámbito legal por ejemplo (Silva et al., 2008), refiere que el uso legal o ilegal de drogas se ha convertido en una situación que perturba a la población mundial, en donde hombre y mujeres son consumidores constantes de drogas. Según un informe (2018), Oficinas de Naciones Unidas Contra las Drogas y el Delito (ONUDD) la cocaína tiene una prevalencia de consumo muy alta en personas de 15 a 64 años de edad los hombres tienen mucha más probabilidad que las mujeres de consumir, cannabis, cocaína, opiáceos ya que la proporción de mujeres que recibe tratamiento por consumo de sustancias es muy baja a diferencia del hombre.

MUESTRA

Fueron evaluados 13 usuarios de la clínica de rehabilitación “El Amanecer de la Esperanza” que se encuentran en tratamiento, cabe mencionar que algunos usuarios se encontraban en la etapa pre- contemplación (considera no tener problema con la droga), contemplación (hay consciencia del problema), determinación (decide hacer algo para acabar con el problema) y la acción (fase de tratamiento).

Instrumentos

Se utilizó la prueba de Detección de Consumo de Alcohol, Tabaco y Sustancias (ASSIST), validado por OMS, para seleccionar una muestra de cuáles son los internos que consumen cocaína, posteriormente se aplicó el inventario de evaluación de la personalidad (PAI) en su versión electrónica para valorar los rasgos de personalidad, este consta de 344 ítems, tiene como finalidad la evaluación comprehensiva de la psicopatología de adultos mediante 22 escalas: 4 escalas de validez, 11 escalas clínicas, 5 escalas de consideraciones para el tratamiento y dos escalas de relaciones interpersonales. Además, se entrevistó a los familiares de los usuarios y al equipo multidisciplinario que incluyen a la psicóloga clínica y la trabajadora social.

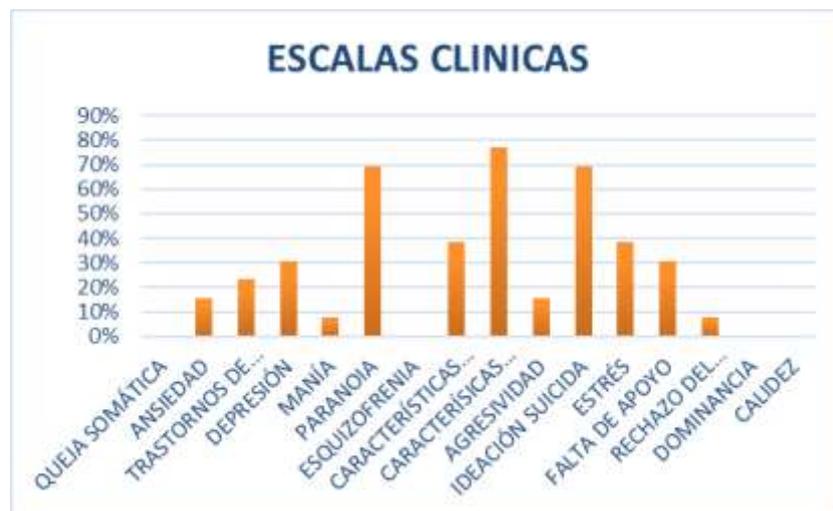
Resultados

Tabla Nº 1. Análisis estadístico del inventario de evaluación de la personalidad (PAI)

ESCALAS CLÍNICAS	Valor por usuarios	Total usuarios	%
QUEJA SOMÁTICA	0	13	0%
ANSIEDAD	2	13	15%
TRASTORNOS DE ANSIEDAD RELACIONADOS	3	13	23%
DEPRESIÓN	4	13	31%
MANÍA	1	13	8%
PARANOIA	9	13	69%
ESQUIZOFRENIA	0	13	0%
CARACTERÍSTICAS BORDERLINE	5	13	38%
CARACTERÍSTICAS ANTISOCIALES	10	13	77%
AGRESIVIDAD	2	13	15%
IDEACIÓN SUICIDA	9	13	69%
ESTRÉS	5	13	38%
FALTA DE APOYO	4	13	31%
RECHAZO DEL TRATAMIENTO	1	13	8%
DOMINANCIA	0	13	0%
CALIDEZ	0	13	0%

Fuente: Inventario de Evaluación de la Personalidad (PAI) de Morey, versión electrónica.

RANGO RELEVANTE DE LA ESCALA CLÍNICA



Se puede evidenciar en la gráfica de la escala clínica que la mayoría de los internos del centro de rehabilitación “El Amanecer de la Esperanza” presentan en un 77% características antisociales; en referencia a actos ilegales, un 69%.

Como se refleja en el esquema la paranoia e ideación suicida contemplan el mismo porcentaje dando a conocer que existen rasgos de patrones de desconfianza así como la desesperanza, con el 38%; las características borderline representan un índice significativo en los internos consumidores de cocaína como altos niveles de estrés, así como también síntomas depresivos con 31%.

Tabla N° 2. Subescalas del inventario de evaluación de la personalidad (PAI) definir el tipo de área más afectada.

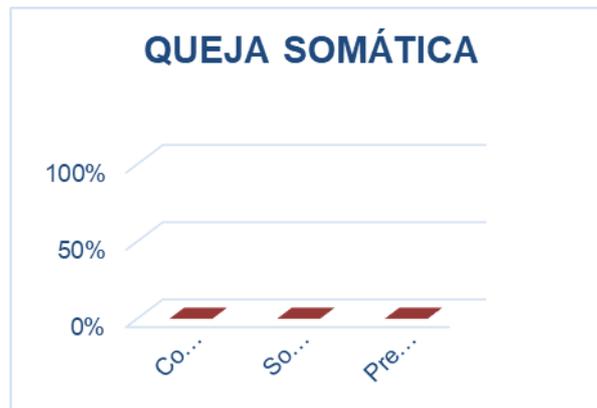
SUBESCALAS		Valor por usuarios	Total usuarios	%
QUEJA SOMÁTICA	Conversión	0	13	0%
	Somatización	0	13	0%
	Preocupación por la Salud	0	13	0%
ANSIEDAD	Cognitiva	0	13	0%
	Afectiva	0	13	0%
	Fisiológica	0	13	0%
TRASTORNOS DE ANSIEDAD RELACIONADOS	Obsesivo-Compulsivo	1	13	8%
	Fobias	1	13	8%
	Estrés Traumático	0	13	0%
DEPRESIÓN	Cognitiva	0	13	0%
	Afectiva	0	13	0%
	Somática	0	13	0%
MANÍA	Nivel de Actividad	2	13	15%
	Grandiosidad	4	13	31%
	Irritabilidad	1	13	8%
PARANOIA	Hiper-Vigilancia	1	13	8%
	Persecución	2	13	15%
	Resentimiento	2	13	15%
ESQUIZOFRENIA	Experiencias Psicóticas	2	13	15%
	Desapego Social	0	13	0%
	Trastorno del Pensamiento	0	13	0%
CARACTERÍSTICAS BORDERLINE	Inestabilidad Afectiva	1	13	8%
	Problemas de Identidad	0	13	0%

	Relaciones Negativas	1	13	8%
	Daño a sí mismo	1	13	8%
CARACTERÍSTICAS ANTISOCIALES	Conducta Antisocial	2	13	15%
	Egocentrismo	7	13	54%
	Búsqueda de Excitación	2	13	15%
AGRESIVIDAD	Actitud Agresiva	0	13	0%
	Agresión Verbal	0	13	0%
	Agresión Física	1	13	8%

Fuente: Inventario de Evaluación de la Personalidad (PAI) de Morey, versión electrónica.

Subescala clínicas

Gráfico nº1



En referencia a la queja somática tanto la conversión, la somatización y la preocupación por la salud proyectaron un porcentaje del 0% debido a que en el test aplicado ningún usuario mostró preocupación alguna por alguna de estas opciones.

Gráfico nº 2



Con 0% en la subescala de ansiedad ninguno de los internos del centro de rehabilitación presenta evidencia a ninguna de estas alternativas ya sea ansiedad a nivel cognitiva, afectiva o fisiológica según la prueba aplicada.

Gráfico nº 3



Los trastornos de ansiedad relacionados pueden así presentarse en menor grado en los internos del centro de rehabilitación “El Amanecer de la Esperanza” según los datos obtenido en el test, dentro de esta subescala se observa que el obsesivo compulsivo y las fobias presentan un igual porcentaje con el 8% siendo así que los pensamientos o comportamientos intrusivos se evidencian entre los rasgos de personalidad tanto como los miedos fóbicos a diversas situaciones de la vida cotidiana.

Gráfico nº 4



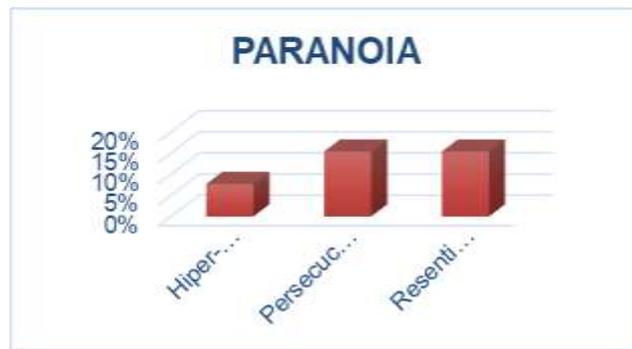
Con 0% de depresión dentro de las subescalas cognitivo, afectiva y somática no se presentan rasgos algunos de este trastorno.

Gráfico nº 5



En la subescala de manía y sus procedentes la grandiosidad con un 31% es un rasgo de personalidad que se evidencia en los internos con una autoestima excesivamente elevada con la creencia de tener habilidades o talentos únicos y especiales y con 15% en el nivel de actividad de comportamientos acelerados en los internos.

Gráfico nº 6



Con un 15% en persecución y resentimiento se puede demostrar que la desconfianza y el rencor forman parte de los patrones de rasgos de personalidad y en la creencia de haber sido tratados injustamente por los demás.

Gráfico nº 7



Las experiencias psicóticas dentro de rango de la esquizofrenia el 15% de los usuarios ya experimentado tener una fisonomía de sensaciones poco comunes como pensamiento mágico o ideas inusuales y delirantes.

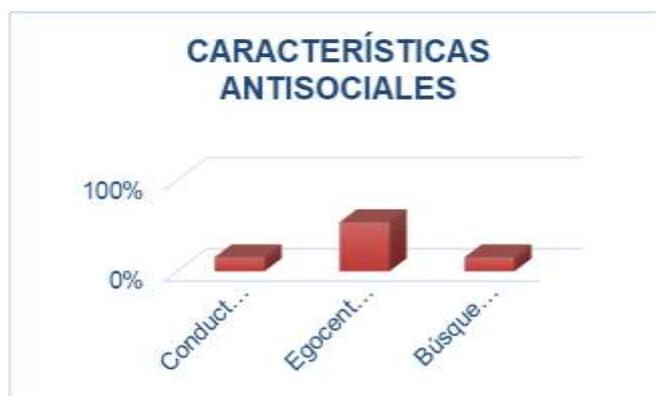
GRÁFICO Nº 8



El 8% de los internos mostró dentro de los rasgos de características borderline que la inestabilidad afectiva, las relaciones negativas y el daño a si mismo están muy presentes en su

vida, los cambios bruscos de humor relaciones interpersonales intensas en las cuales se hayan sentido traicionado y la impulsividad en consecuencias negativas.

Gráfico nº 9



Con 54% el egocentrismo es uno de los rasgos dentro de las características antisociales latentes en los internos en el cual se centra en la falta de empatía y el remordimiento de las relaciones interpersonales y con el 15% en conductas antisociales y la búsqueda de excitación.

Gráfico nº 9



Con el 8% la agresión física es uno de los rasgos que presentan los internos de este centro de rehabilitación que consumen cocaína, el mismo que se manifiesta con daños a la propiedad, peleas físicas, amenazas y violencia. Según los datos obtenidos a través de la aplicación del PA

Resultados

Como se muestra en la tabla N° 1 los resultados obtenidos a través del PAI exponen la existencia de rangos de personalidades relevantes, como el antisocial 77%, producto del consumo de cocaína por parte los usuarios del centro de rehabilitación; rasgos que se manifiesta en actos ilegales, problemas con las autoridades, la falta de empatía y lealtad, siendo este uno de los puntajes más altos alcanzados en el test aplicado. Otro rasgo presente en los consumidores de cocaína es el estado depresivo, mostrándose en 31% que se centra en expectativas negativas, sentimientos de infelicidad, signos físicos como falta de energía, cambios de sueño y el apetito. Así mismo los datos revelaron la presencia de paranoia en un 39%, los internos reconocieron tener una actitud vigilante, tendencia a estar resentido y guardar rencor; este estudio reflejó la presencia de la ideación suicida 69% centrada en la desesperanza, planes concretos de suicidio. Otra manifestación dentro del cuadro de análisis se consideró el estrés con un 38% caracterizado por el impacto en la vida del sujeto a circunstancias recientes y finalmente la sintomatología de borderline en un 38% que afecta a relaciones

interpersonales inestables, la habilidad emocional y la ira incontrolada. Estos fueron los rangos estadísticamente más significativos en los consumidores de cocaína.

En tabla N° 2 detalla sobre la subescala del esquema de afectaciones en el consumidor de cocaína de la clínica de rehabilitación “El Amanecer de la Esperanza”, en el rasgo de personalidad antisocial se puede evidenciar que los patrones que mayor puntuación obtuvieron fue de egocentrismo con 54% entre los rasgos que sobresalen el remordimiento, y un comportamiento inadecuado hacia las relaciones interpersonales. Se revela en un 15% que tienen una conducta antisocial inclinada a los actos ilegales y la búsqueda de sensaciones; el 15% de los consumidores manifiestan se baja tolerancia al aburrimiento, tendencia a ser temerario y a asumir riesgos.

En la subescala la paranoia se obtuvo un resultado del 15% donde resaltan ideas de persecución, creencia de haber sido tratado injustamente, resentimiento, desconfianza en las relaciones interpersonales y una gran tendencia a guardar rencor y echar la culpa de todo a los demás. Por último la hipervigilancia con el 8% caracterizado por la tendencia a estar alerta a posibles desaires ya sean reales o imaginarios. Los rasgos de personalidad borderline muestran la inestabilidad afectiva, cambios bruscos de humor y escaso control emocional, relaciones negativas, relaciones intensas y ambivalentes en el cual se ha sentido traicionado o herido.

Los datos antes descritos son congruentes con lo que establece los manuales de evaluación aplicados en la Psicología Clínica en referencia a los comportamientos de los consumidores de la cocaína, ya que el estudio reveló que los usuarios de este centro consumidores de esta sustancia sus rasgos más relevantes son: antisocial, borderline y la paranoia.

Estos datos coinciden con la apreciación de la trabajadora social de la institución es el antisocial que según describe se dan durante el consumo de la sustancia, En la entrevista dirigida a los familiares 9 de 13 familiares hicieron referencia que las conductas antisociales se daban durante el consumo de sustancia junto a otras conductas como; irritabilidad, manipulación agresividad, mentiras constantes, ansiedad, entre otras.

Discusión

En este estudio se centró en identificar los rasgos de personalidad que se reflejan en los internos consumidores de cocaína del centro de rehabilitación “El Amanecer de la Esperanza”, Para el alcance de los resultados se aplicó el inventario de Evaluación de Personalidad (PAI) de Leslie C, Morey. Los datos obtenidos demuestran que existe una gran incidencia de rasgos de personalidad de tipo antisocial, paranoia, ideación suicida, depresión, borderline y estrés.

Los datos alcanzados convergen con los obtenidos por Ortiz. Alonso. Ubis. Ruíz. (2010) en sus estudios sobre los rasgos de personalidad más relevantes como el antisocial y el trastorno límite de la personalidad y López, et al (2007) que el 44.0% de las personas consumidores de cocaína presentan rasgos de personalidad antisocial; resultados que coinciden con la investigación realizada en la clínica de rehabilitación “El Amanecer de la Esperanza” el que reflejó como categoría más relevante rasgo de personalidad antisocial con el 77% concretamente en patrones de egocentrismo.

Vale la pena recalcar que durante el estudio los internos se encontraban en diferentes etapas de tratamientos desde la negación, hasta la fase de acción que es la finalización del tratamiento; situación que no interfirió en la realización del estudio y sus resultados.

El consumo de cocaína tiene una gran influencia en la personalidad del individuo que lo conlleva a generar trastornos en la misma, sus características comunes: antisocial, borderline,

paranoia, ansiedad, depresión, delirio. Ideas suicidas, alucinaciones. Los datos obtenidos en la evaluación a través de los instrumentos aplicados y en las entrevistas dirigidas a los familiares de los internos revelaron que en 9 de 13 internos predomina una conducta de rasgo antisocial durante el consumo de la sustancia, acompañado de los rasgos antes mencionados.

Para determinar la prevalencia de los trastornos de personalidad es necesario que se realice una evaluación metódica sobre la génesis del consumo, teniendo en cuenta que la afectación, a nivel Psicológico, neurológico y además la afectación orgánica.

Este tipo de investigaciones es de mucha importancia en el ámbito psicológico, los resultados que se obtienen orientan profesional en la aplicación de un mejor tratamiento a las personas consumidoras de cocaína, el mismo que permitirá minimizar los efectos que el consumo de este alucinógeno genera en el comportamiento del individuo y por ende en su entorno social.

BIBLIOGRAFÍA

- Andrés, J.M., Díaz, J., Castelló, J., Fabregat, A., & López, P. (2002). Drogas de abuso: evaluación de las unidades de conductas adictivas en un Área Sanitaria. *Revista de Diagnóstico Biológico*, 51(2), 63-68. Recuperado en 21 de junio de 2019, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-79732002000200005&lng=es&tlng=es.
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2013). Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5: Trastornos de personalidad.
- Borja, C. (2012). La drogadicción en el Ecuador. *Scribd*, (1), 2,3. Retrieved from <https://es.scribd.com/doc/79522764/La-Drogadiccion-en-El-Ecuador>
- Carbonell, J. Historia de la cocaína. *Síndrome Clínicas Universitarias*. Retrieved from <https://www.sindrome-adicciones.es/blog/cocaina/historia-de-la-cocaina/>
- Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD). (2019). *Informe sobre el consumo de drogas en las Américas, 2019* (p. 141,142). Retrieved from <http://www.cicad.oas.org/oid/Informe%20sobre%20el%20consumo%20de%20drogas%20en%20las%20Am%C3%A9ricas%202019.pdf>
- Da Silva, F., & Pérez García, C., & Costa Ball, D., & Scafarelli, L., & Del Arca, D. (2008). Trastornos de personalidad en consumidores de drogas: datos preliminares. *Ciencias Psicológicas*, II (2), 119-130.
- El telégrafo. (2019). *3 de cada 10 detenidos esta por tendencia ilegal de drogas* [En línea]. Guayaquil. Retrieved from <https://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/judicial/12/detenidos-tenencia-ilegal-drogas-ecuador>
- Informe Mundial de Drogas 2018: crisis de opioides, abuso de medicamentos y niveles récord de opio y cocaína. (2018). *Oficina De Las Naciones Unidas Contra La Droga Y El Delito (UNODC)*, 1.

Retrieved from https://www.unodc.org/unodc/es/press/releases/2018/June/world-drug-report-2018_-opioid-crisis--prescription-drug-abuse-expands-cocaine-and-opium-hit-record-highs.html

Jáuregui, I. (2007). Droga y sociedad: la personalidad adictiva de nuestro tiempo. *Nómadas. Critical Journal of Social and Juridical Sciences*, 16 (2)

López, A. Durán, E. Becoña, I. Casete, L. Fernández, L. Lage, M. Díaz, E. García, A. Senra, J. Cancelo, C. Estévez, J. Sobradelo, I. Vieitez, M. Lloves, M. Moneo, A. (septiembre 2007). Dependencia de la cocaína y trastornos de personalidad. Análisis de su relación en una muestra clínica. *Trastornos adictivos*. Vol.9. núm. 3. Doi: 10.1016/s1575-0973(07)75647-7

López Durán, A., & Becoña Iglesias, E. (2006). Patrones y trastornos de personalidad en personas con dependencia de la cocaína en tratamiento. *Psicothema*, 18 (3), 578-583.

NIDA for Teens. (2019). *Explorando la mente: La respuesta del cerebro a los estimulantes*. [online] Available at: <https://teens.drugabuse.gov/teachers/mind-matters-espanol/estimulantes> [Accessed 9 May 2019].

NIDA. (2010, marzo 1). Cocaína: Abuso y adicción. Retrieved from <https://www.drugabuse.gov/es/cocaina-abuso-y-adiccion> en 2019, July 25

Ortega, J. (2017). Playas desoladas de Manabí se usan para enviar droga a México. *El Comercio*. Retrieved from <https://www.elcomercio.com/actualidad/playasdesoladas-manabi-droga-mexico-narcotrafico.html>

Ortiz, A. Alonso. Ubis, A. Ruíz. (2010). *Patología Dual* (1st ed., pp. 14. 15). España, Barcelona: Elsevier. Recuperado de: <https://books.google.com.ec/books?id=SoR5SeV1CXMC&pg=PA14&dq=la+cocaina+hace+que+genera+personalidad+antisocial&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwi6246S05ziAhUNnOAKHennCF8Q6AEIRjAF#v=onepage&q=la%20cocaina%20hace%20que%20genera%20personalidad%20antisocial&f=false>

Oficina de las naciones unidas contra la droga y el delito. (2018). resumen, conclusión y consecuencias en materia de política: informe mundial sobre las drogas 2018. Recuperado de https://www.unodc.org/wdr2018/prelaunch/WDR18_ExSum_Spanish.pdf

OMS, (2004). La dependencia de la sustancias es tratable, sostiene un experto de neurociencias. Retrieved from <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr18/es/>

Que son las drogas: Sustancias psicoactivas/drogas. (2019). *Infodrogas. Información Y Prevención Sobre Drogas*, (1), 4,5. Retrieved from <https://www.infodrogas.org/drogas/que-son-las-drogas?showall=1>

Santuario, V., Cuadra, L., Sánchez, C. y Urselay, I. (2012). Los trastornos de la personalidad y la adicción a sustancias. *Psicología de las adicciones*. Vol. 1, <https://www.unioviado.es/gca/uploads/pdf/Psicologia%20de%20las%20Adicciones,%20vol.1,%202012.pdf> [Accessed 6 May 2019].

Washton, A., (1995a; 1995b). La adicción a la cocaína. Tratamiento, recuperación y prevención. Buenos Aires. Paidós Ibérica. Recuerdo de: <https://books.google.com.ec/books?id=cVsCeFJlIdMC&pg=PA44&dq=la+cocaina+trastorno+de+>

personalidad+y+cultura&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjakdOToobiAhVjk-
AKHTkeB0EQ6AEIKDAA#v=onepage&q=la%20cocaina%20trastorno%20de%20personalidad%2
0y%20cultura&f=false